

# Tilsynsrapport

## Driftsorienteret tilsyn tilbud



<b>Tilbuddets navn:</b>	Center for Rusmidler
<b>Tilsynet er gennemført:</b>	04-12-2020
<b>Status for godkendelse:</b>	Godkendt
<b>Rapporten er udarbejdet af:</b>	Socialtilsyn Øst

## Indholdsfortegnelse

Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold	3
Læsevejledning - Kvalitetsmodellen	3
Basisinformation	4
Basisinformation (Afdelinger)	4
Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet	5
Særligt fokus i tilsynet	5
Uddannelse og beskæftigelse	6
Kriterium 1	6
Selvstændighed og relationer	8
Kriterium 2	8
Målgruppe, metoder og resultater	10
Kriterium 3	10
Sundhed og trivsel	12
Kriterium 4	12
Kriterium 5	13
Kriterium 6	15
Kriterium 7	16
Organisation og ledelse	17
Kriterium 8	17
Kriterium 9	19
Kompetencer	21
Kriterium 10	21
Fysiske rammer	23
Kriterium 14	23
Økonomi	25
Økonomi 1	25
Økonomi 2	25
Økonomi 3	25
Spindelvæv	26
Datakilder	26
Interviewkilder	26
Observationskilder	27

## Læsevejledning - Tilsynsrapportens indhold

---

Tilsynsrapporten indeholder socialtilsynets bedømmelse og vurdering af, om plejefamilien eller tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet og samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse, jf. §§ 6 og 12-18 i Lov om socialtilsyn. En del af oplysningerne er hentet fra Tilbudsportalen, hvor der fremgår bl.a. stamoplysninger.

For tilbud med flere afdelinger udarbejdes der én samlet kvalitetsvurdering.

Udover en samlet vurdering af kvaliteten i plejefamilien eller tilbuddet, indeholder tilsynsrapporten en gennemgang af de syv temaer fra kvalitetsmodellen, hvor der kan være lagt særligt fokus på udvalgte temaer. Et tilsyn kan godt indeholde mere end ét tilsynsbesøg, eksempelvis både et anmeldt og et uanmeldt tilsynsbesøg, eller hos et tilbud med flere afdelinger. Ligeledes kan tilsynet være administrativt og ikke indeholde et konkret tilsynsbesøg. Det fremgår af tilsynsrapporten, hvorvidt der har været et fysisk tilsynsbesøg, på hvilken afdeling, og hvorvidt det var anmeldt eller uanmeldt.

## Læsevejledning - Kvalitetsmodellen

---

Socialtilsynet vurderer kvaliteten og sikrer dialogen med plejefamilien eller tilbuddet med udgangspunkt i kvalitetsmodellen, som beskrevet i Bekendtgørelse om socialtilsyn. Kvalitetsmodellen giver et systematisk og målrettet udgangspunkt for socialtilsynets samlede faglige vurdering af kvaliteten.

Kvalitetsmodellen er struktureret ud fra de overordnede kvalitetstemaer, der fremgår af § 6, i Lov om socialtilsyn. Hvert tema er konkretiseret i et antal kvalitetskriterier. Kriterierne er primært udtrykt som konkrete mål for indsatsen i plejefamilien eller tilbuddet. For hvert kriterium er fastlagt en eller flere kvalitetsindikatorer. Indikatorerne er tegn på, at den kvalitet, som er udtrykt i kriteriet, forekommer i praksis.

Vurderingen af en plejefamilie eller et tilbuds kvalitet sker ud fra en samlet, faglig vurdering inden for rammerne af temaerne under hensyn til plejefamiliens eller tilbuddets godkendelse. Bedømmelsen af indikatorer og kriterier skal understøtte socialtilsynets samlede vurdering af, om den fornødne kvalitet er til stede. Socialtilsynet kan inddrage andre forhold i kvalitetsvurderingen, som vurderes at være relevante for kvaliteten inden for rammerne af temaet

Ved det driftsorienterede tilsyn skal socialtilsynet vurdere, om kvaliteten i plejefamilien eller tilbuddet i praksis er tilstrækkelig, og om betingelserne for godkendelsen fortsat er opfyldt. Der anvendes forskellige systematikker for, hvordan indikatorer og kriterier bedømmes ved henholdsvis godkendelse og det driftsorienterede tilsyn. Ved en godkendelse vurderes der ud fra, om Socialtilsynet forventer, at plejefamilien eller tilbuddet kan opfylde indikatorer og kriterier. Ved det driftsorienterede tilsyn bedømmes indikatorerne efter følgende skala:

5. i meget høj grad opfyldt.
4. i høj grad opfyldt.
3. i middel grad opfyldt.
2. i lav grad opfyldt.
1. i meget lav grad opfyldt.

Bedømmelsen af indikatorerne understøtter vurderingen af kriterierne, hvilket resulterer i en samlet, skriftlig kvalitetsvurdering for hvert tema.

Hver indikator gives i forlængelse af den skriftlige bedømmelse en værdi (score) for opfyldelsesgraden. Ud fra den værdi, som indikatorerne er givet udregnes der automatisk en samlet værdi for opfyldelsesgraden for henholdsvis hvert kriterium og hvert tema. Værdien udregnes som et gennemsnit af henholdsvis indikatorerne og kriterierne værdier. Det samlede resultat af denne talmæssige bedømmelse udtrykkes grafisk i form af et "spindelvæv".

Spindelvævet og scorer offentliggøres ikke på Tilbudsportalen. Spindelvæv og scorer giver overblik over kvalitetsbedømmelsen inden for hvert tema og bruges i dialogen med plejefamilien eller tilbuddet om at fastholde og udvikle kvaliteten fremadrettet.

Efter endt høringsperiode vil den samlede vurdering, temavurderingerne samt eventuelle påbud eller vilkår blive publiceret på Tilbudsportalen.

Der henvises i øvrigt til [www.socialstyrelsen.dk](http://www.socialstyrelsen.dk), hvor der kan findes yderligere oplysninger om socialtilsynets kvalitetsvurdering.

## Basisinformation

Tilbuddets navn	Center for Rusmidler
Hovedadresse	Sankelmarksvej 10 4760 Vordingborg
Kontaktoplysninger	Tlf.: 29281564 E-mail: lrpe@vordingborg.dk Hjemmeside: <a href="http://vordingborg.dk/borger/sundhed/center-for-rusmidler/">http://vordingborg.dk/borger/sundhed/center-for-rusmidler/</a>
Tilbudsleder	Lars Petersen
CVR-nr.	29189676
Virksomhedstype	kommunal
Tilbudstyper	Ambulant anonym stofmisbrugsbehandling, §101a Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141 Døgnbehandlingstilbud - Stofmisbrug, § 101, jf. § 107 Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne Døgnbehandlingstilbud - Alkoholmisbrug, SUL § 141 Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141 Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Børn og unge Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne
Pladser i alt	270
Målgrupper	Alkoholmisbrug Alkoholmisbrug Alkoholmisbrug Alkoholmisbrug Stofmisbrug Stofmisbrug Stofmisbrug Stofmisbrug

## Resultat af tilsynet

Status for godkendelse	Godkendt
Tilsynet er udført af	Socialtilsyn Øst
Tilsynskonsulenter	Helle Kausgaard Marianne Nielsen
Dato for tilsynsbesøg	15-09-2020 11:30 15-09-2020 10:29 15-09-2020 08:30

## Basisinformation (Afdelinger)

Afdeling	Pladser i alt	Afdelinger
CfR Anonym stofmisbrugsbehandling	8	Ambulant anonym stofmisbrugsbehandling, §101a
CFR - Alkoholrådgivning	115	Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141
Huset i Stensved	6	Døgnbehandlingstilbud - Stofmisbrug, § 101, jf. § 107
	6	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne
	0	Døgnbehandlingstilbud - Alkoholmisbrug, SUL § 141
CfR anonym alkoholbehandling	15	Ambulant alkoholmisbrugsbehandling, SUL §141
CfR Ungerådgivningen	30	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Børn og unge
CfR Stofrådgivningen	90	Ambulant stofmisbrugsbehandling, §101 – Voksne

## Samlet vurdering af kvaliteten i tilbuddet

---

Hvor ikke andet er angivet, har socialtilsynet vurderet tilbuddets generelle kvalitet med udgangspunkt i en hverdag uden epidemi i Danmark.

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet samlet set opfylder betingelserne for fortsat godkendelse jf. §§ 6 og 12-18 i lov om socialtilsyn og dermed besidder den fornødne kvalitet der skal til for at sikre at borgerne ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter lov om social service og efter gældende lovgivning og behandlingsstandarder for ambulante behandlingstilbud for borgere med rusmiddel forbrug.

Det er socialtilsynets samlede vurdering, at Center for Rusmidler (CFR) er et kompetent tilbud, der arbejder med afsæt i en klar målgruppebeskrivelse i forhold til rusmiddelbehandling, rådgivning og forebyggelse.

Socialtilsynet vurderer at tilbuddet i høj grad arbejder aktivt og målrettet med tilgange og metoder som vurderes egnede til målgruppen og at disse er godt implementeret i praksis.

Socialtilsynet vurderer at medarbejderne brænder for arbejdet med borgerne og vurderes i høj grad at være kompetente til opgaven.

Socialtilsynet vurderer, at CFR på tilfredsstillende vis arbejder med fortsat udvikling, implementering og kvalitetssikring af faglige indsatser både i forhold til alkohol- og stofmisbrugsbehandling. Tilbuddet tilbyder en bred vifte af behandlingsindsatser af både social- og medicinsk/sundhedsfaglig karakter. Tilbuddet er optaget af en systematisk registrering og indsamling af data som giver mulighed for at spotte eventuelle ændringer og udviklingstendenser i driften for på den måde at kunne foretage justeringer og tilpasning af indsatsen.

Socialtilsynet vurderer at CFR har arbejdet målrettet på at styrke tilbuddet for målgruppen af borgere som er dobbeltbelastede og bosiddende på Møn og tilbuddet er udvidet ift. såvel det sociale som sundhedsmæssige tilbud. Rusmiddelrådgivningen i CFR-Stege har fra april 2020 også omfattet ambulante tilbud til stofafhængige, hvilket er taget meget positivt i mod.

Socialtilsynet vurderer at CFR har en relevant organisering og at ledelsen er kompetente til at drive tilbuddet, men vurderer samtidig at tilbuddet aktuelt er udfordret på trivsel og intern organisering. Socialtilsynet noterer sig, at der er taget forskellige initiativer i forhold til arbejde med disse udfordringer.

### Godkendelse

Det er socialtilsynets samlede vurdering, at tilbuddet lever op til den fornødne kvalitet i henhold til kvalitetsmodellen og således kan opretholde sin godkendelse jf. lov om social service :§§ 101, 101a og SUL § 141 med i alt 268 pladser. Heraf er de 264 pladser fordelt som følgende:

- 90 pladser for voksne mellem 18-85 år i behandling af misbrug af euforiserende stoffer jf. servicelovens § 101
- 8 pladser for voksne mellem 18-85 år til anonym ambulant stofmisbrugsbehandling jf. servicelovens § 101 a
- 115 pladser for voksne mellem 18-85 år i behandling af misbrug af alkohol jf. sundhedslovens § 141
- 15 pladser for voksne mellem 25-85 år til anonym ambulant alkoholbehandling jf. sundhedslovens § 141
- 30 pladser for unge mellem 13-25 år i behandling/rådgivning af misbrug af euforiserende stoffer jf. servicelovens § 101 og misbrug af alkohol
- 6 pladser for voksne i døgnbehandling jf. servicelovens § 101, jf. § 107

Tilbuddet er beliggende på:

Sankelmarksvej 10A 4760 Vordingborg (ambulant behandling samt tilbuddets hovedadresse)

Peblingerende 2, 4780 Stege (ambulant behandling)

Åløkkevej 8, 4753 Stensved (døgnbehandling)

### Særligt fokus i tilsynet

---

Der har i tilsynet været særligt fokus på temaerne: Uddannelse og beskæftigelse, Sundhed og trivsel, Organisation og ledelse, Kompetencer samt Fysiske rammer. De øvrige temaer i kvalitetsmodellen er alene gennemgået med henblik på at sikre at oplysningerne givet ved seneste tilsyn fortsat er retvisende på et generelt plan.

*Et centralt mål med den sociale indsats er, at borgerne i videst muligt omfang inkluderes i samfundslivet. Uddannelse og/eller beskæftigelse er et væsentligt aspekt heri. Det er derfor væsentligt, at tilbuddet med udgangspunkt i de mål, der er for de enkelte borgere, og under hensyn til borgernes behov og forudsætninger stimulerer borgernes udvikling og læring med henblik på at understøtte parathed og mulighederne for uddannelse og/eller beskæftigelse for borgerne. Uddannelse og beskæftigelse omfatter såvel ordinær grundskole, uddannelse og beskæftigelse som forskellige former for særlige grundskole-, uddannelses- og beskæftigelsestilbud eller samværs- og aktivitetstilbud. For børn under den skolepligtige alder er dagtilbud et væsentligt element i forhold til barnets udvikling og læring. Det er desuden vigtigt, at tilbuddet forpligter sig i de samarbejdsrelationer, der er nødvendige for at understøtte, at målene for borgernes uddannelse og/eller beskæftigelse opnås.*

### Vurdering af tema

---

Socialtilsynet vurderer, at Center for Rusmidler i høj grad understøtter borgerne/de unge i at have et meningsfuldt indhold i hverdagen i form af beskæftigelse / uddannelse / samværs- og aktivitetstilbud eller andet, tilpasset den enkelte borger.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i meget høj grad samarbejder med eksterne aktører.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i meget høj grad prioriterer inklusion med det omgivende samfund.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad dokumenterer og følger op på borgernes/de unges mål i forhold til beskæftigelse / uddannelse / samværs- og aktivitetstilbud eller andet indhold i hverdagen.

I forbindelse med tilsynet har socialtilsynet haft særlig opmærksomhed på følgende: At borgerens/den unges behandlingsplan er koordineret og forenelig med beskæftigelse / uddannelse / samværs- og aktivitetstilbud eller andet.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,0

### Kriterium 1

---

*Tilbuddet støtter borgerne i at udnytte deres fulde potentiale i forhold til skolegang, uddannelse og beskæftigelse*

#### **Bedømmelse af kriterium**

Tilbuddet støtter høj grad borgerne i at udnytte deres fulde potentiale i forhold til skolegang, uddannelse og beskæftigelse

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet har opmærksomhed på, om borgerne/de unge trives i deres beskæftigelse / uddannelse / samværs- og aktivitetstilbud eller andet indhold i hverdagen .

At tilbuddet støtter borgerne/de unge i beskæftigelse / uddannelse / samværs- og aktivitetstilbud eller andet indhold i hverdagen.

At tilbuddet prioriterer borgernes/de unges inklusion med det omgivende samfund.

At tilbuddet samarbejder med og inddrager andre aktører i tilblivelsen og gennemførelsen af borgernes/de unges beskæftigelse / uddannelse / samværs- og aktivitetstilbud eller andet indhold i hverdagen.

Det vægtes ikke i bedømmelsen at mange borgere ikke er i uddannelse/beskæftigelse, da kerneydelsen for stedet er misbrugsbehandling og at det vægtes, at der arbejdes med at støtte borgerne i forhold til hvad de skal efter endt behandling, bl.a. via et aktivt og systematisk samarbejde med bl.a. jobcentret.

Andre forhold.

-Ledelsen oplyser at der er igangsat fremskudt rådgivning i FGU, Børn og Familie, Ungecentret. Der er indgået samarbejdsaftaler og fremskudt rådgivning med Distriktpsychiatrien samt Skiftesporet under Jobcenteret. Opstarten på disse to aftaler er midlertidig udskudt grundet Covid-19.

-Ledelsen oplyser endvidere, at der er igangsat et særligt rådgivnings- og sparringstilbud til ungdomsuddannelser. I forlængelse af ungdomsuddannelsernes nedlukning oplevede flere skoler, at de unge ofte var meget "ramte" i forbindelse med genåbningen. Center for Rusmidler tilbød herefter rusmiddelrelateret sparring til de skoler, hvor problemerne var særligt store.

## Indikator 1.a

---

*Tilbuddet opstiller i samarbejde med borgerne konkrete, individuelle mål i forhold til at understøtte borgernes skolegang, uddannelse, beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud, og der følges op herpå.*

**Bedømmelse** 4

### **Bedømmelse af Indikator 1.a**

Tilbuddet opstiller delvist konkrete, individuelle mål i forhold til at understøtte borgernes/de unges uddannelse, beskæftigelse eller samværs- og aktivitetstilbud, dokumenterer og følger op herpå. Dette bedømmes på baggrund af:

- at det af de fremsendte behandlingsplaner kun delvist fremgår, at der er opstillet mål/delmål i forhold til at understøtte borgernes uddannelse, beskæftigelse mv., men at det sker i de sager hvor det ønskes og findes relevant.
- at borgerens behandlingsplan er koordineret og forenelig i forhold til skolegang, beskæftigelse, samværs og aktivitetstilbud.
- at FIT (Feedback Informed Treatment) anvendes som ramme om samarbejdet med borgeren og som monitorering af den løbende udvikling hos borgeren.

Tilbuddet inddrager borgerne/de unge i at sætte egne mål for deltagelse i beskæftigelse- / uddannelses- / samværs- og aktivitetstilbud. Dette bedømmes på baggrund af:

- at borgerne under interview oplyser at føle sig inddraget i mål for egen udvikling.
- at tilbuddet i forbindelse med visitationssamtale med borgerne anvender ASI til kortlægning af borgerens skole- og erhvervsbaggrund og målsætningen i forhold behandlingen aftales på baggrund heraf.
- at tilbuddet anvender det dialog baserede værktøj FIT i samarbejde med borgeren til at opstille konkrete individuelle mål.

Andet i forhold til indikator 1.a:

At der er et fast og koordineret samarbejde med jobcenter.

At det ambulante tilbuds behandling tager hensyn til og er tilrettelagt således, at der tages hensyn til hvis borgeren er i arbejde eller under uddannelse.

## Indikator 1.b

---

*Borgerne er i dagtilbud, grundskoletilbud, uddannelse, beskæftigelse, eller samværs- og aktivitetstilbud. Medfølgende børn på voksentilbud er i dag- eller grundskoletilbud.*

**Bedømmelse** 4

### **Bedømmelse af Indikator 1.b**

Borgerne/de unge er delvist i beskæftigelse / uddannelse / samværs- og aktivitetstilbud. Dette bedømmes på baggrund af:

- at de borgere der bor i § 107 tilbuddet og som socialtilsynet talte med, var ikke aktuelt i gang med skole, arbejde eller praktik.
- at de borgere (ungerådgivning og ambulante alkoholbehandling) og som socialtilsynet talte med, var ikke aktuelt i gang med skole, arbejde eller praktik.
- at medarbejderne beskrev at de svært misbrugende borgere ofte er på offentlige ydelser som pension og kontanthjælp og at der typisk ikke er så mange muligheder uddannelses- og jobmæssigt for den gruppe.
- at medarbejderne beskrev, at det er en udfordring inden for ungeområdet, når der ikke er tilstrækkeligt fokus på, at få den nødvendige støtte til andre forhold ud over misbrugsproblematikken.
- at hovedparten af de borgere der er tilknyttet i Center for Rusmidler har et ambulante tilbud og det skønnes at mange af disse er i uddannelse eller job.

Andet i forhold til indikator 1.b:

-at den ambulante behandling er tilrettelagt således, at den er forenelig med arbejde og uddannelse. Der er åbent til kl. 18 to dage om ugen og gruppeforløb ligger typisk sidst på eftermiddagen.

Et centralt mål med den sociale indsats er at understøtte, at borgerne i så høj grad som muligt indgår i sociale relationer og lever et selvstændigt liv i overensstemmelse med egne ønsker og behov. Et væsentligt led heri er, at tilbuddet medvirker til, at borgerne sikres mulighed for personlig udvikling og aktiv deltagelse i sociale aktiviteter og netværk, herunder netværk og relationer på sociale medier, samt at tilbuddet understøtter børnene og/eller de unge i at deltage i fritidsaktiviteter. Det er vigtigt, at tilbuddet medvirker til, at borgerne opnår de kompetencer, som dette kræver, og opnår færdigheder, der kan lette den daglige tilværelse, forbedre borgernes livskvalitet og fremme de enkelte borgers mulighed for så vidt muligt at kunne klare sig selv. For børn og/eller de unge gælder det, at tilbuddet forbereder dem til et selvstændigt voksenliv. Det er væsentligt, at tilbuddets indsats og aktiviteter er rettet imod disse mål, og at det afspejles i tilbuddets åbenhed mod samt involvering i og af det omkringliggende lokal- og civilsamfund. Det er ligeledes centralt for borgernes selvstændighed og relationer, at tilbuddet understøtter borgerne i deres relationer til familie og øvrige netværk. For børn og unge er det væsentligt, at tilbuddet har opmærksomhed på at understøtte gode relationer til eventuelle søskende og til venner. Det er desuden centralt, at børnene og/eller de unge har en fortrolig relation til en eller flere voksne, der har en positiv betydning for deres liv.

### Vurdering af tema

---

Socialtilsynet vurderer, at Center for Rusmidler i høj grad har fokus på borgernes/de unges selvstændighed.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad støtter borgerne/de unge i deres relationer og sociale kompetencer.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i meget høj grad inddrager og understøtter borgernes/de unges deltagelse i lokalsamfundet.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad understøtter borgernes/de unges kontakt til familie og netværk, under hensyn til individuelle ønsker, behov og forudsætninger.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,3

### Kriterium 2

---

*Tilbuddet styrker borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og opnå selvstændighed*

#### **Bedømmelse af kriterium**

Tilbuddet styrker i høj grad borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og opnå selvstændighed

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet arbejder systematisk med individuelle mål, der omhandler sociale kompetencer og selvstændighed.

At tilbuddet tilbyder indsatser, der understøtter borgernes/de unges sociale kompetencer og selvstændighed.

At tilbuddet prioriterer samskabelse med det omgivende samfund.

At tilbuddet understøtter borgernes/de unges kontakt til familie og netværk.

Andre forhold: At tilbuddet generelt har et familieorienteret fokus hvor forældre samtaler, ægtefælle samtaler, gruppebehandling til pårørende, samt børnesamtaler tilbydes.

### Indikator 2.a

---

*Tilbuddet opstiller i samarbejde med borgerne konkrete, individuelle mål i forhold til at understøtte udvikling af borgernes kompetencer til at indgå i sociale relationer og leve et så selvstændigt liv som muligt, og der følges op herpå.*

**Bedømmelse** 4

#### **Bedømmelse af Indikator 2.a**

Borgerne/de unge inddrages i at sætte egne mål for sociale relationer og selvstændighed. Dette bedømmes på baggrund af at de borgere/unge som socialtilsynet talte med oplevede sig inddraget og at deres behandling var tilrettelagt ud fra deres perspektiv. At der ved indskrivningen foretages en grundig indskrivnings procedure og screening af såvel fysisk som psykisk helbred. Tilbuddet opstiller mål for borgernes sociale relationer og selvstændighed, dokumenterer og følger op herpå. Dette bedømmes på baggrund af at de borgere socialtilsynet talte med alle oplevede i at de sammen med behandleren opstillede mål for deres sociale relationer og der blev fulgt op herpå. At tilbuddet igennem anvendelsen af den metodiske tilgang FIT kontinuerligt dokumenteres og følges op på den aftalte indsats. At der er etableret et fast brugerråd der mødes den første torsdag i måneden.



## Indikator 2.b

---

*Borgerne indgår i sociale aktiviteter i det omgivende samfund.*

**Bedømmelse** 4

### **Bedømmelse af Indikator 2.b**

Borgerne/de unge deltager i sociale aktiviteter i det omgivende samfund. Dette bedømmes på baggrund af at de borgere socialtilsynet talte med gav flere eks. på hvilke aktiviteter og tilbud de deltog i lokalt. At borgerne ligeledes oplyste at de sammen med deres behandlere løbende drøftede mulighederne for dels at bryde med tidligere kontakter og dels at blive introduceret for nye sociale aktiviteter. Tilbuddet har en inddragende systematisk praksis for at understøtte den enkelte borgers/den enkelte unges deltagelse i nærmiljøet, med udgangspunkt i borgernes/de unges ønsker og behov. Dette bedømmes på baggrund af at de borgere socialtilsynet talte med alle kunne referere til at de sammen med deres behandlere regelmæssigt drøftede og fik redskaber til etablering og deltagelse i tilbud i nærmiljøet. At behandlerne udarbejder en mindmap og inddrager alle væsentlige forhold der giver udfordringer for borgeren/den unge som f.eks. bolig forhold - kontakt til familie. At der er fokus på at reducere potentielle sociale barrierer for borgerens udbytte af behandlingen.

## Indikator 2.c

---

*Borgerne har med udgangspunkt i deres ønsker og behov kontakt til og samvær med deres familie og netværk i dagligdagen.*

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 2.c**

Tilbuddet har en systematisk praksis for, hvordan kontakt til og samvær med borgernes/de unges familie og netværk understøttes med udgangspunkt i borgernes/de unges ønsker og behov. Dette bedømmes på baggrund af at de borgere socialtilsynet talte med samstemmende gav udtryk for at deres pårørende havde tilbud om inddragelse og deltagelse i behandlingen og at dette skete på baggrund af deres ønsker og behov herfor. At borgerne gav eks. på at ægtefæller - forældre - søskende havde fået tilbud om samtaler og at dette alene skete med tilsagn fra dem selv. At tilbuddet en gang månedligt har en åben pårørende gruppe. At tilbuddet har igangsat et nyt projekt - Mer til fler, hvor der er fokus på styrket pårørende inddragelse. At der i forbindelse med den familieorienterede behandling laves fremskudt rådgivning og senest er der etableret rådgivning til plejecentrene i forhold til et stigende antal borgere med alkohol problemer.

Det er afgørende for kvaliteten i tilbuddet, at der er et klart formål med indsatsen, og at tilbuddets metoder medvirker til at sikre borgernes trivsel og resulterer i den ønskede udvikling for borgerne. Det er derfor væsentligt, at tilbuddet kan redegøre for dets målsætning, målgruppe(r) og metoder. Herunder er det vigtigt, at tilbuddet kan redegøre for, hvordan og i hvilken grad de valgte metoder bidrager til opnåelse af de konkrete mål, som tilbuddet i samarbejde med borgerne sætter for de enkelte borgers udvikling og trivsel. De konkrete mål skal ses i sammenhæng med de mål, der er opstillet fra de anbringende eller visiterende kommuner. Endvidere er det afgørende for kvaliteten, at tilbuddet arbejder med resultatdokumentation og kan sandsynliggøre, at deres indsats opnår en forventet og positiv effekt.

### Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at Center for Rusmidler i meget høj grad formår at skabe sammenhæng mellem tilbuddets målsætning, målgruppe og metoder.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad redegør relevant for valgte metoder og tilgange.

Socialtilsynet vurderer, at tilgange og metoder i meget høj grad er forankret i praksis.

Socialtilsynet vurderer, at borgerne/de unge trives og udvikles som resultat af tilbuddets metoder og tilgange.

Socialtilsynet vurderer at tilbuddet i høj grad opstiller konkrete mål for de enkelte borgere/ de unge og at disse i høj grad har sammenhæng til mål opstillet af visiterende kommune.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad benytter resultatdokumentation til at synliggøre og forbedre tilbuddets indsats.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,5

### Kriterium 3

*Tilbuddet arbejder med afsæt i en tydelig målgruppebeskrivelse systematisk med faglige tilgange og metoder, der fører til positive resultater for borgerne*

#### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet arbejder i meget høj grad med afsæt i en tydelig målgruppebeskrivelse systematisk med faglige tilgange og metoder, der fører til positive resultater for borgerne.

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet har en tydelig målgruppebeskrivelse.

At tilbuddet anvender relevante metoder og tilgange.

At tilbuddets metoder og tilgange bidrager til borgernes/de unges trivsel og udvikling.

At tilbuddet opstiller konkrete individuelle mål for borgernes/de unges udvikling og trivsel.

At tilbuddet arbejder systematisk med mål, dokumenterer og følger op herpå.

### Indikator 3.a

*Tilbuddet anvender faglige tilgange og metoder, der er relevante i forhold til tilbuddets målsætning og målgrupper.*

**Bedømmelse** 5

#### Bedømmelse af Indikator 3.a

Tilbuddet anvender relevante metoder og tilgange. Dette bedømmes på baggrund af at tilbuddet har implementeret den evidens baserede metode FIT ( feedback informed treatment) og modtager løbende ekstern supervision i forhold til anvendelse af metoden. At tilbuddets anvendelse af øvrige metoder og tilgange bygger på individuelt tilrettelagte tiltag med udgangspunkt i den enkelte borger og med afsæt i kendte og velafprøvede metodiske tilgange rettet mod borgere med rusmiddelproblematikker. Herunder kognitive og anerkendende tilgange. At tilbuddet har ansat psykolog til bl.a. at understøtte anvendelsen af relevante faglige tilgange og metoder.

Tilbuddets borgere svarer til tilbuddets godkendte målgruppe. Dette bedømmes på baggrund af at de borgere socialtilsynet talte med alle havde rusmiddel udfordringer der ligger inden for den godkendte målgruppe. At de på Tilbudsportalen indberettede oplysninger om tilbuddets målgruppe er identiske med den godkendte målgruppe.

Andet til indikator 3a: Ledelsen oplyser i forbindelse med tilsynet i 2020 at siden sen-foråret er det sociale rådgivnings- og behandlingstilbud udvidet til også at omfatte substitutionsborgere i Stege.

## Indikator 3.b

---

*Tilbuddet dokumenterer resultater med udgangspunkt i konkrete, klare mål for borgerne til løbende brug for egen læring og forbedring af indsatsen.*

**Bedømmelse** 4

### **Bedømmelse af Indikator 3.b**

Tilbuddet har en systematisk praksis for at opsætte, dokumentere og følge op på mål for borgerne/de unge. Dette bedømmes på baggrund af at de borgere socialtilsynet talte med oplyste om at der blev fulgt op på deres mål kontinuerligt. At tilbuddet ved anvendelsen af FIT metoden anvender et redskab der giver gode muligheder for dokumentation og opfølgning på aftalte mål for borgeren/de unge.

Tilbuddet har en praksis for, hvordan der læres af arbejdet med borgernes/de unges mål. Dette bedømmes på baggrund af at tilbuddets ledelse oplyser at en systematisk registrering og indsamling af data prioriteres højt i tilbuddet. Rådgiverne registrerer bl.a. indskrivning- og afslutningstidspunkter, afslutningsårsag og resultat. Der registreres dagligt i såvel DXC (det anvendte journaliseringssystem) samt i FIT (feedback informed treatment). Der trækkes regelmæssigt data vedr. aktuelt borgerstatus, færdigbehandlede borgere, udeblevne borgere m.v. At der indrapporteres systematisk til SMDB i DST (Stofmisbrugsdataben under Danmarks Statistik) At antropolog for tilbuddet har foretaget en ungeundersøgelse, samt et gruppe og solo interview af ca. 15 borgere på Møn i substitutions behandling, med henblik på tilrettelæggelsen og optimeringen af indsatsen i dette område.

## Indikator 3.c

---

*Tilbuddet opnår positive resultater i forhold til opfyldelsen af de mål, visiterende kommuner har opstillet for borgernes ophold.*

**Bedømmelse** 4

### **Bedømmelse af Indikator 3.c**

Tilbuddet tager udgangspunkt i mål opsat af visiterende kommune. Dette bedømmes på baggrund af at de borgere socialtilsynet talte med gav udtryk for at være bekendte med de opsatte mål for behandlingen og det tilrettelagte behandlingsforløb har udgangspunkt heri.

Tilbuddet opnår og dokumenterer positive resultater på individuelt niveau. Dette bedømmes på baggrund af at flere de borgere socialtilsynet talte med havde oplevet en positiv udvikling i forbindelse med deres behandling. At de medarbejdere socialtilsynet talte med alle havde konkrete eksempler på borgere/unge hvor der havde været et positivt behandlingsforløb for den enkelte borger/unge.

Tilbuddet opnår og dokumenterer positive resultater for den samlede borgergruppe. Dette bedømmes på baggrund af at der er i tilbuddets journaliseringssystem i september 2019 er tilføjet et afkrydsningsfelt i henvendelsesindsatsen, som registrerer, hvor mange borgere der går videre til behandling, og hvor mange der blot nøjes den indledende rådgivning. At der er udarbejdet et registreringsskema til måling af abstinensscore. At der senest er udarbejdet et internt auditprogram, som fremadrettet regelmæssigt udtager tilfældige lægefaglige anamneser til kvalitetskontrol, og der er planer om et tilsvarende auditprogram målrettet journaliseringen i relation til centrets sociale tilbud.

## Indikator 3.d

---

*Tilbuddet samarbejder aktivt med relevante eksterne aktører for at understøtte, at målene for borgerne opnås.*

**Bedømmelse** 5

### **Bedømmelse af Indikator 3.d**

Tilbuddet samarbejder aktivt med relevante eksterne aktører. Dette bedømmes på baggrund af at flere af de borgere socialtilsynet talte med gav eksempler på at deres rådgivere havde støttet dem i kontakten med f.eks. psykiatrien - psykolog - jobcenter o.l. At tilbuddet har fast samarbejde med psykiatrien - familiecentret - læger - tandlæger - fodboldklubben - klyngen m.m. At tilbuddet har lavet aftale om uddannelse af nøglepersoner i tandplejen. At tilbuddet har indgået en partnerskabs aftale med et større privat firma i forhold til rusmiddelbehandlings tilbud til konkrete udekørende medarbejdere. At tilbuddet samarbejder med Viso i forhold til konkret borger der har karantæne fra tilbuddet.

Det er afgørende for kvaliteten, at tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. Det er herunder vigtigt, at tilbuddets viden og indsats i forhold til borgernes sundhed og trivsel modsvarer målgruppens behov. Det kan for eksempel være i forhold til kost, motion, rygning samt uhensigtsmæssig brug af rusmidler. Det kan også være i forhold til færden på sociale medier. Det er endvidere vigtigt, at tilbuddet respekterer borgernes værdighed, autonomi og integritet og herunder sikrer borgernes medinddragelse samt selv- og medbestemmelse vedrørende beslutninger om dem selv samt hverdagen i tilbuddet. Et væsentligt led heri er, at tilbuddet i sin pædagogiske indsats har fokus på at forebygge magtanvendelser, herunder dokumenterer og anvender viden fra eventuelle magtanvendelser til løbende læring og forbedring af indsatsen. Desuden er det væsentligt, at tilbuddet forebygger vold og overgreb. Herunder er det vigtigt, at tilbuddets medarbejdere både har relevant faglig viden om forebyggelse af vold og overgreb set i forhold til tilbuddets målgruppe, og at de kan handle hensigtsmæssigt ved bekymring, mistanke eller viden om overgreb.

### Vurdering af tema

---

Socialtilsynet vurderer, at Center for Rusmidler i høj grad understøtter borgernes/de unges fysiske og mentale sundhed og trivsel.

Socialtilsynet vurderer, at borgerne/de unge i høj grad trives i tilbuddet.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i meget høj grad respekterer borgernes/de unges selvstændighed, selvbestemmelsesret og integritet.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad tilrettelægger dagligdagen med et hensyn til borgernes/de unges ønsker og behov.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad forebygger, håndterer og dokumenterer magtanvendelser.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i meget høj grad forebygger, håndterer og dokumenterer vold og overgreb.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,5

### Kriterium 4

---

*Tilbuddet understøtter borgernes selv- og medbestemmelse*

#### **Bedømmelse af kriterium**

Tilbuddet understøtter i meget høj grad borgernes selv- og medbestemmelse.

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet understøtter borgernes/de unges selvstændighed, selvbestemmelse og integritet.

At tilbuddet prioriterer borgernes/de unges muligheder for at kommunikere ønsker og behov.

### Indikator 4.a

---

*Borgerne bliver hørt, respekteret og anerkendt.*

**Bedømmelse** 5

#### **Bedømmelse af Indikator 4.a**

Tilbuddet har en daglig praksis, der afspejler respekt for borgernes/de unges selvstændighed og integritet tilpasset målgruppens og den enkeltes forudsætninger. Dette bedømmes på baggrund af:

-at interviews med borgere tilknyttet hhv. botræningstilbuddet og den ambulante stof- og alkoholbehandling samstemmende gav udtryk for oplevelsen af at blive hørt, respekteret og anerkendt.

-at borgerne beskriver at samtalerne bidrager til at få en bedre indsigt i ens egne problemer

-at en borger beskriver at være blevet tilbudt at deltage i gruppe møder, men har takket nej hertil og i stedet fået tilbudt ambulante samtaler som han oplever hjælper ham bedst, mens andre borgere i botræningstilbuddet beskriver at fællesskabet er rigtig vigtigt og behandlingen/undervisning mellem 9-13 med forskellige temaer har bidraget til i højere grad at kunne kommunikere ønsker og behov.

-at tilbuddets anvendelse af FIT understøtter at borgeren løbende bliver hørt og inddraget.

-at tilbuddet med udgangspunkt i den metodiske tilgang understøtter borgernes medinddragelse og indflydelse på eget liv.

## Indikator 4.b

---

*Borgerne inddrages i og har indflydelse på beslutninger vedrørende sig selv og hverdagen i tilbuddet i overensstemmelse med deres ønsker og behov.*

### Bedømmelse 5

#### Bedømmelse af Indikator 4.b

Borgerne/de unge i tilbuddet inddrages i beslutninger vedrørende sig selv. Dette bedømmes på baggrund af:

-at der i forhold til borgernes inddragelse og indflydelse er konsensus imellem hvad ledelse og medarbejdere på den ene side oplyser om borgernes inddragelse og indflydelse og hvad de borgere socialtilsynet talte med oplyste.

Borgerne/de unge inddrages systematisk i beslutninger vedrørende hverdagen i tilbuddet. Dette bedømmes på baggrund af:

-at borgerne i botræningstilbuddet f.eks. nævner at have indflydelse på indhold/aktiviteter i hverdagen, eget værelse og fællesarealer, kostplan og kostfremstilling, adm. af egen økonomi.

-at ledelsen via kvalitetsstandarder mv. beskriver at tilbuddets overordnede organisering er fastlagt af tilbuddet, men at borgerne har indflydelse omkring egen behandling.

## Kriterium 5

---

*Tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel*

#### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet understøtter i høj grad borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel.

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet har en praksis, der afspejler forståelse for den enkelte borgers/den enkelte unges og målgruppens trivsel.

At tilbuddet har en praksis, der understøtter og prioriterer borgernes/de unges adgang til sundhedsydelser.

At tilbuddet prioriterer indsatser, der modsvarer borgernes/de unges behov i forbindelse med udvikling og opretholdelse af deres fysiske og mentale sundhed.

## Indikator 5.a

---

*Borgerne trives i tilbuddet.*

### Bedømmelse 4

#### Bedømmelse af Indikator 5.a

Borgerne/de unge trives i tilbuddet. Dette bedømmes på baggrund af:

-at borgerne tilknyttet hhv. botræningstilbuddet og den ambulante stof- og alkoholbehandling samstemmende gav udtryk for at blive mødt ligeværdigt og respektfuldt. De gav generelt udtryk for at opleve at få stor støtte og hjælp i et passende omfang. Borgere både i botræningstilbuddet og i den ambulante alkoholbehandling beskrev at have haft et tilbagefald, men at det trods dette var trygt og fordomsfrit at vende tilbage i tilbuddet og genoptage behandlingen.

-flere borgere i botræningstilbuddet oplyste, at de har oplevet at komme ind i en gruppe hvor alle herunder behandlerne er meget gode til at tage i mod en. De er gode til at lytte, at snakke med.

Tilbuddet har en praksis, der afspejler forståelse for de elementer og forhold, der skal til for at skabe trivsel for målgruppen, den samlede gruppe af borgere/de unge og for den enkelte borger/den enkelte unge i tilbuddet. Dette bedømmes på baggrund af:

-at borgerne oplyste at have en oplevelse af at medarbejderne har en stor viden og erfaring i forhold til målgruppen og misbrugsbehandling.

-at medarbejdere og ledelse via praksis eksempler overfor socialtilsynet giver eksempler hvor der er udvist en stor faglighed og indlevelse i borgernes forhold.

## Indikator 5.b

---

*Borgerne har med støtte fra tilbuddet adgang til relevante sundhedsydelse.*

### Bedømmelse 5

#### Bedømmelse af Indikator 5.b

Borgerne/de unge har adgang til relevante sundhedsydelse. Dette bedømmes på baggrund af:

-at der jf. fremsendt oversigt over ansatte fremgår at der er at der i tilbuddet er ansat sundhedsfagligt personale, i form af sygeplejersker og lægekonsulenter med erfaring indenfor rusmiddel- og forsørgsområdet.

-at der for at styrke det sundhedsfaglige tilbud nu systematisk er tilbud om sundhedssamtaler udført i CFR-Stege til alle borgere tilknyttet satellitten.

-at det sociale rådgivnings- og behandlingstilbud i Stege er udvidet til også at omfatte substitutionsborgere siden sen-foråret 2020.

-at tilbuddet generelt har stor fokus på tværsektorielt samarbejde i forhold til lægelig behandling og sundhedstilbud generelt.

-at tilbuddets socialrådgivere tilbyder åben rådgivning hvor der f.eks. gives rådgivning om tilskud til tandbehandling.

Tilbuddet har delvist mulighed for at ledsage borgerne/de unge til nødvendige sundhedstilbud. Dette bedømmes på baggrund af:

-at borgere og medarbejdere i tilsyn har oplyst, at de fleste borgere selv kan tage til sundhedstilbud, men at medarbejderne har mulighed for at ledsage hvis der vurderes behov for det.

## Indikator 5.c

---

*Tilbuddets viden og indsats vedrørende borgernes fysiske og mentale sundhed modsvarer borgernes behov.*

### Bedømmelse 4

#### Bedømmelse af Indikator 5.c

Tilbuddet har en praksis, der afspejler viden og forståelse for fremme af borgernes/de unges fysiske og mentale sundhed. Dette bedømmes på baggrund af:

-at borgerne beskriver at benytte Nada og mindfulness og oplever det godt og brugbart.

-at medarbejderne vurderes kompetente til opgaven og at der i tilbuddet både er socialfaglige og sundheds faglige kompetencer.

-at tilbuddets indsats på det mentale område er struktureret med samtaler og gruppeforløb.

-at borgerne i botræningstilbuddet har mulighed for at lave ting sammen ud af huset, hvor de borgere der er clean får tilbudt et fitness kort. At der er tilbud om ugentlig motionsgruppe og fast kost og motionsvejledning.

-at tilbuddet i 2020 har afviklet to borgerrelaterede undersøgelser udarbejdet af to antropologer: "Indsigter om livet som pårørende" samt "Undersøgelse af ungekulturen på Møn". Dette har resulteret i, at der aktuelt arbejdes med at styrke tilbuddets pårørendetilbud bl.a. med inspirationen af den ene rapport. Den anden undersøgelse er et led i en styrket indsats i kommunen, som med afsæt i tilbuddets ungemålgruppe på Møn (og i den øvrige del af kommunen), skal kvalificere det vidensgrundlag hvorpå den kommende rusmiddelrelaterede ungeindsats bl.a. skal baseres på.

-at der er etableret et specifikt sundhedstilbud målrettet borgere bosiddende på Møn som bl.a. andet består af 2 elementer: -samtaler sygeplejeske fra tilbuddet med sundhedsfokus bl.a. med inddragelse af KRAM-faktorerne, men også med mulighed for at drøfte forhold af social karakter samt -samtaler med lægekonsulent ca. hver tredje måned. Lægen er til stede en hel dag og assisteres af en sygeplejerske. Leder oplyser at tilbagemeldingerne har været positive, særligt da mange borgere har oplevet ikke tilstrækkelig kontakt til egen læge i anliggender vedrørende egen sundhed og trivsel.

-at der er igangsat fremskudt rådgivning i FGU, Børn og Familie, Ungecentret. Der er indgået samarbejdsaftaler og fremskudt rådgivning med Distriktpsikiatrien samt Skiftesporet under Jobcenteret. Opstarten på disse to aftaler er midlertidig udskudt grundet Covid-19.

Tilbuddet opstiller mål for borgernes/de unges fysiske og mentale sundhed, dokumenterer og følger op herpå. Dette bedømmes på baggrund af:

-at tilbuddet i sig selv er et tilbud i forhold til borgernes fysiske og mentale sundhed, i sin form af at være et misbrugsbehandlings tilbud og at der overordnet opstilles mål for borgernes behandling.

## Kriterium 6

---

*Tilbuddet forebygger magtanvendelser*

### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet forebygger magtanvendelser i høj grad.

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet har en pædagogisk praksis, der forebygger magtanvendelser.

At tilbuddet delvist sikrer opdateret viden om lov og regler om magtanvendelser.

At tilbuddet ikke har procedurer for forebyggelse, håndtering og læring af magtanvendelser.

Det vægtes ikke i bedømmelsen, at tilbuddet ikke har en praksis for at registrere og dokumentere magtanvendelser, der hviler på en fast procedure. Dette begrundes i, at tilbuddets ambulante tilbud ikke er omfattet af reglerne i magtanvendelsesbekendtgørelsen og kriteriet alene relateres til bostøttebuddet og dér praktiseres ikke magtanvendelser. Herunder vægtes det tillige, at borgerne i bostøttebuddet typisk ikke er omfattet af målgruppen hvor magtanvendelsesbekendtgørelsen kan anvendes.

## Indikator 6.a

---

*Tilbuddets pædagogiske indsats understøtter, at magtanvendelser så vidt muligt undgås.*

**Bedømmelse** 4

### Bedømmelse af Indikator 6.a

Tilbuddets pædagogiske indsats medfører, at magtanvendelser så vidt muligt undgås. Dette bedømmes på baggrund af:

-at tilbuddet i sin grundindstilling har udgangspunktet at der ikke praktiseres magtanvendelse i forbindelse med nogle af tilbuddets indsatser

-at der ikke har været foretaget magtanvendelser.

-at det tidligere er oplyst der afholdes morgenmøder hver dag med fokus på om der kommer borgere der kræver særligt opmærksomhed.

-at det tidligere er oplyst at der samarbejdes med politiet og holdes jævnligt møde med dem.

-at det tidligere er oplyst at der er mulighed for at holde meget konfliktfyldte møder ved nærpolitiet.

Tilbuddet har delvist opdateret viden og færdigheder, der understøtter at magtanvendelser undgås. Dette bedømmes på baggrund af:

-at tilbuddet har kendskab til og benytter en konfliktnedtrappende tilgang,

- at der er afholdt kursus i konflikt håndtering (4 timer) den 18. november 2020 ved ekstern psyko-fysisk konsulent, hvor alle ansatte i centeret deltog i kurset.

Andet i forhold til indikator 6a. Indikatoren gælder ikke tilbud efter sundhedslovens § 141 eller servicelovens § 101 og § 101a.

## Indikator 6.b

---

*Tilbuddet kan håndtere eventuelle magtanvendelser ved at dokumentere og følge op på disse med henblik på løbende læring og forbedring af indsatsen.*

**Bedømmelse** 3

### Bedømmelse af Indikator 6.b

Tilbuddet har ikke en praksis for at registrere og dokumentere magtanvendelser, der hviler på en fast procedure. Dette bedømmes på baggrund af:

-at leder oplyser at der ikke praktiseres magtanvendelser i tilbuddet.

-at leder oplyser at der ikke er udarbejdet skriftlige procedurer eller retningslinjer omkring håndtering af magtanvendelser

-at leder er opmærksom på at regelsættet ikke gælder efter sundhedslovens § 141 eller servicelovens § 101 og § 101a.

Tilbuddet har en praksis for, hvordan der tages ved lære af magtanvendelser med henblik på forebyggelse. Dette bedømmes på baggrund af:

-at der altid debriefes efter en voldsom hændelse. Resultatet herfra anvendes som læring ift. at takle potentielle, fremtidige konfliktfyldte situationer så hensigtsmæssigt som muligt. Såfremt der er behov herfor, tages kontakt til den tilknyttede krisepsykologordning.

-at tilbuddet ved tidligere tilsyn har oplyst at have samarbejdet med Viso i forhold til en konkret borger.

*Tilbuddet forebygger vold og overgreb*

### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet forebygger vold og overgreb i meget høj grad.

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet har en pædagogisk praksis, der forebygger vold og overgreb.

At tilbuddet sikrer opdateret viden om forebyggelse, håndtering og læring i forhold til vold og overgreb.

At tilbuddet har en systematisk praksis for at registrere og dokumentere vold og overgreb.

### Indikator 7.a

---

*Tilbuddets pædagogiske indsats understøtter, at der ikke forekommer vold eller overgreb i tilbuddet.*

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 7.a

Tilbuddet har en pædagogisk praksis, der forebygger vold og overgreb. Dette bedømmes på baggrund af:

-oplysning fra leder som beskriver at arbejdet søges planlagt og tilrettelagt, således at vold og trusler om vold imødegås bedst muligt.

-at arbejdsmiljøgruppen løbende har opfølgning på vold og trusler om vold på TRIO-møder.

-at alle medarbejdere, uanset funktion, får oplæring og instruktion i at udføre arbejdet på en hensigtsmæssig måde.

-at leder beskriver at tilbuddet behandler aktivt vold og trusler om vold på bl.a. personalemøder. Dvs. at medarbejderne og ledelsen taler med hinanden om hvordan de reagerer i kritiske situationer.

-at beredskabsplanen revideres 1 gang årligt i arbejdsmiljøgruppen og vedtages på et personalemøde med MED status. Ligesom beredskabsplanen ofte gennemgås ift. særlige opmærksomheder. Nye medarbejdere anmodes om at sætte sig ind i beredskabsplanen.

Tilbuddet har en systematisk praksis, der sikrer opdateret viden, forebyggelse, håndtering, registrering og læring af vold og overgreb. Dette bedømmes på baggrund af:

-nedenstående skriftlige oplysninger fra leder.

Opdateret viden:

- Afholdelse af kursus i konflikthåndtering (4 timer) den 18. november 2020 ved ekstern psyko-fysisk konsulent. Alle ansatte i centeret deltog i kurset.

- Opdatering af beredskabsplan den 5. august 2020. Planen opdateres mindst en gang år eller hyppigere ved behov.

- Beredskabsplanen gennemgås løbende på bl.a. personalemøder og justeres én gang årligt.

- Beredskabsplanen justeres ved behov, og såfremt ny, relevant viden indsamles eller ved ændringer/opdateringer af teknisk udstyr herunder alarmtryk.

- Sikkerhedsforanstaltninger drøftes i ledernetværk mellem forskellige kommunale rusmiddelcentre

Håndtering:

Ved kendskab til en potentiel borgerkonflikt, tages der følgende forholdsregler, forinden vedkommende indfinder sig i Center for Rusmidler:

- Alle ansatte adviseres om situationen

- Der mandes op i de pågældende steder / lokale, hvor vedkommende forventes at befinde sig

- Såfremt vedkommende borger skal tilses af centerets læge, vurderes det, om en rådgiver skal deltage i samtalen

Registrering:

Indberetning af hændelser sker via portalen SAFETYNET og inddeles i én af følgende tre kategorier:

- Krænkende adfærd

- Småskader

- Nær-ved ulykker

Læring:

Der debriefes altid efter en voldsom hændelse. Resultatet herfra anvendes som læring ift. at takle potentielle, fremtidige konfliktyldte situationer så hensigtsmæssigt som muligt. Såfremt der er behov herfor, tages kontakt til den tilknyttede krisepsykologordning.



*En væsentlig forudsætning for kvaliteten af sociale tilbud er en hensigtsmæssig organisering samt en kompetent og ansvarlig ledelse. En kompetent og ansvarlig ledelse er blandt andet kendetegnet ved at drive tilbuddet fagligt og økonomisk forsvarligt, sætte rammerne for tilbuddets strategiske udvikling og varetage den daglige drift.*

### Vurdering af tema

---

Socialtilsynet vurderer, at Center for Rusmidler i høj grad har en kompetent og ansvarlig ledelse.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddets organisering i høj grad er hensigtsmæssig og understøtter, at borgerne trives i tilbuddet.

Socialtilsynet vurderer, at ledelsen i høj grad har fokus på tilbuddets strategiske udvikling.

Socialtilsynet vurderer, at ledelsen i høj grad prioriterer relevant uddannede medarbejdere og vedligeholdelse af medarbejdernes kompetencer.

Socialtilsynet vurderer, at ledelsen i høj grad prioriterer tilgange og tiltag, der medvirker til trivsel for medarbejderne.

I forbindelse med tilsynet har socialtilsynet haft særlig opmærksomhed på følgende: Tilbuddets aktuelle udfordringer omkring trivsel og organisering, herunder hvordan ledelsen og medarbejderne kommer til at arbejde med 3 specifikke fokusområder i centret.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,4

### Udviklingspunkter

Socialtilsynet anbefaler, at tilbuddets ledelse fortsat har et særligt fokus på at sikre en kontinuerlig målrettet ledelsesmæssig indsats og synligt ledelsesnærvær i forhold til arbejdet med de tre fokusområder:

Trivsel, Kerneopgaven og Ledelsesorganisering, således kvaliteten i arbejdet med borgerne fastholdes.

### Kriterium 8

---

*Tilbuddet har en kompetent ledelse*

#### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddet har i høj grad en kompetent ledelse.

Det vægtes i bedømmelsen:

At ledelsen delvist udøver en ledelsesmæssig praksis, der afspejler de nødvendige kompetencer til at lede tilbuddet .

At ledelsen har relevant uddannelse og erfaring.

At tilbuddet prioriterer vedligeholdelse og opkvalificering af ledelsens kompetencer.

At tilbuddet prioriterer ekstern supervision for medarbejdere og ledelse.

At tilbuddet prioriterer interne fora til faglig og personalemæssig sparring.

At tilbuddets øverste ledelse er aktive i den strategiske og organisatoriske ledelse af tilbuddet.

Andre forhold: At tilbuddet aktuelt er udfordret på trivsel og organisering, hvorfor der er arbejdes med 3 specifikke fokusområder i centret jf. indikator 8a og 8b.

Ledelsen har relevante kompetencer i forhold til at lede tilbuddet.

### Bedømmelse 4

#### Bedømmelse af Indikator 8.a

Ledelsen har relevant uddannelse og erfaring. Dette bedømmes på baggrund af:

- fremsendt cv på hhv. centerleder og faglig koordinator/stedfortræder. Centerleder har en grunduddannelse som socialrådgiver. Har haft chef- og lederstillinger tidligere. Har været selvstændig konsulent. Har i perioden 2010-2012 gennemført Strategisk lederskab – Lederudviklingsprogram for ledere / topledere. Har været leder af tilbuddet i 2 år. Har ikke erfaring med misbrugsområdet inden ansættelsen, men har deltaget i kurser og temadage indenfor bl.a. alkoholbehandling, socialøkonomi, beskæftigelsesindsatsen, evalueringsmetoder, psykisk sygdom og kulturaktiviteter og sundhedsdokumentation i forbindelse med sin ansættelse i CFR. Faglig koordinator/stedfortræder har en grunduddannelse som jordmoder. Har siden 2015 arbejdet i CFR, særligt med rådgivning af unge. Siden 1/11 2018 været faglig koordinator/stedfortræder. Er i efteråret 2018 påbegyndt diplom i ledelse, (har gennemført 2 moduler). Uddannelse er aktuelt pauseret, men forventes genoptaget august 2021

Ledelsen opdateres løbende med nødvendige kompetencer. Dette bedømmes på baggrund af: skriftlig tilbagemelding fra leder som beskriver:

- at ledelsen deltager i interne /Vordingborg Kommune lederkurser og vidensfora
- at ledelsen deltager i eksterne kurser – senest 2 dages kursus i juni 2020: "Kommunaløkonomi for ikke økonomer"
- at ledelsen deltager i konferencer, seminarer, implementeringsprogrammer (aktuelt – MOVE-redskabet) m.v.
- at ledelsen løbende har deltaget i strategiske og driftsrelaterede drøftelser med afsæt i de ændringer og særlige forhold Covid19 har skabt
- at ledelsen deltager i ledernetværk i Vordingborg Kommune (3 forskellige). I disse netværk arbejdes aktivt med de enkelte områders strategiudvikling
- at ledelsen deltager i klyngenetværk med ledere fra andre, kommunale rusmiddelcentre (ca. 8 gange årligt)
- at ledelsen løbende følger med i ny, relevant ledelseslitteratur

Ledelsen udøver delvist en ledelsesmæssig praksis, der afspejler de nødvendige kompetencer til at lede tilbuddet. Dette bedømmes på baggrund af:

- at der holdes personalemøder med MED-status 4 gange om året.
- at ledelsen har fokus på relevante fokusområder for at kvalitetssikre og udvikle tilbuddet.
- at ledelsen har fokus på hvordan de ledelsesmæssige opgaver bliver fordelt imellem leder og faglig koordinator/souschef, men at de fortsat er i proces hermed. Ledelsen oplyser, i forbindelse med tilsynet, at de aktuelt sparrer med konsulent i forhold til at få organiseret centeret og fordelingen af opgaver.
- at ledelsen italesætter at der aktuelt er 3 fokusområder som der skal arbejdes med i centret:
  1. Trivsel - Opstartsmøde medio september 2020, dernæst samtaler med alle medarbejdere.
  2. Kerneopgaven – hvad er kerneopgaven.
  3. Ledelsesorganisering - Ledelsessparring – rollefordeling.
- at både medarbejdere og ledelse overfor socialtilsynet beskriver at der aktuelt er uro/frustration i tilbuddet. Der lægges bl.a. til grund at tilbuddets organisering er gået fra at være teamopdelt til at være funktionsopdelt. Ligeledes har man lagt alkohol og stofbehandling sammen. Målet med funktionsopdelingen har været at skabe en større fleksibilitet.
- at medarbejderne desuden nævner manglende trivsel herunder bekymring for stigende sygefravær, opsigelser, omrokeringer og manglende fagfaglig sparring med ledelsen som parametre for, at der er behov for en ledelsesmæssig kompetent styring for at komme godt igennem den aktuelle uro/frustration. Medarbejderne ser frem til at arbejdet med de ovenfor nævnte fokusområdet igangsættes.

## Indikator 8.b

---

*Tilbuddet benytter sig af ekstern faglig supervision eller anden form for sparring for ledelse og medarbejdere.*

### Bedømmelse 5

#### Bedømmelse af Indikator 8.b

Tilbuddet har ekstern supervision for ledelse og medarbejdere. Dette bedømmes på baggrund af:

-at medarbejderne oplyser at der er supervision ca. hver 6. uge ved ekstern supervisor. At de ca. er 12 deltagere pr. gang. At der siden sidste tilsyn er skiftet supervisor, hvilket der udtrykkes tilfredshed med.

-at ledelsen modtager samlet ledelsesmæssig coaching / supervision ved ekstern ledelses- og organisationskonsulent.

-at ledelsen ligeledes lejlighedsvis modtager coaching ved en anden ekstern ledelseskonsulent. Denne konsulent er desuden tilknyttet CFR ifm. en aktuel trivselsproces, som har til formål at højne trivslen i centeret. Der er afholdt flere seminarer, og skal afholde yderligere 2-3 seminarer for alle ansatte i Centeret frem til primo 2021. Parallelt hermed er der igangsat en række aktiviteter, der ligeledes har til formål at arbejde med trivslen på tværs i organisationen. Primo 2021 igangsættes et procesforløb i centeret som skal udmunde i et kvalitets- og aktualitetstjek af kerneopgaven i Center for Rusmidler.

Dette arbejde foregår frem til påske 2021 med mulighed for forlængelse frem til sommeren 2021.

Tilbuddet har en fast praksis for faglig og personalemæssig sparring for ledelse og medarbejdere. Dette bedømmes på baggrund af:

-at medarbejderne oplyser at der er sagsparringsmøder hver uge og fællesmøder hver fjerde uge

-at ledelsen oplyser at der løbende er møder og samtaler med personalet omkring faglige anliggender herunder konkrete sager, samarbejdsanliggender samt sparring omkring udvikling og tilpasning af tilbud og forhold af drifts og organisationsmæssig karakter. Konkret sker sparringen bl.a. gennem:

- Ugentlige sagsmøder med deltagelse af alle social- og sundhedsfagligt ansatte
- Tematiske møder som eksempelvis (aktuelt) omhandler tilpasningen af centerets substitutionstilbud med deltagelse af såvel social- og sundhedsfaglige ansatte, faglige koordinator og centerleder
- Drøftelse af principielle sager, ny faglig viden m.v. på personale- og fællesmøder.
- Opfordring til altid at søge sparring hos kollegaer, faglige koordinator, centerleder samt kollegaer på andre kommunale rusmiddelcentre (ift. sidstnævnte opfordres til at indgå i fagnetværk for eksempelvis ungebbehandlere, rusmiddelsygeplejersker m.fl.)

Andet i forhold til indikator 8b

At der ved sidste tilsyn er oplyst:

At der er mulighed for individuelle samtaleforløb hos psykolog.

At der samarbejdes med Falck Healthcare til debriefing hvor man selv kan henvende sig ved behov.

## Kriterium 9

---

*Tilbuddets daglige drift varetages kompetent*

#### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddets daglige drift varetages i høj grad kompetent.

Det vægtes i bedømmelsen:

At ledelsen sikrer den enkelte borgers/den enkelte unges kontakt og adgang til professionelle.

At ledelsen sikrer vedligeholdelse og udvikling af medarbejdernes kompetencer.

At ledelsen prioriterer tilgange og tiltag, der medvirker til trivsel og begrænset personalegennemstrømning og sygefravær.

## Indikator 9.a

---

*Borgerne har, i forhold til deres behov, tilstrækkelig kontakt til personale med relevante kompetencer.*

**Bedømmelse** 5

### Bedømmelse af Indikator 9.a

Ledelsen sikrer, at borgerne/de unge har mulighed for tilstrækkelig og stabil personalekontakt svarende til deres behov. Dette bedømmes på baggrund af:

- at de borgere socialtilsynet talte med samstemmende gav udtryk for at opleve sig set, hørt og forstået af personalet og at have fået den nødvendige hjælp.
- at borgerne som udgangspunkt tilbydes ambulant behandling og herefter kan tilbud om dag- og døgnbehandling tilbydes.
- at der er fokus på behandlingens længden hvor borgerne visiteres til behandlingsforløb i længde fra 3-6 mdr.
- at borgerne tilbydes såvel individuel som gruppebehandling herunder også familieorienteret behandling.
- at der i forhold til den dobbeltfokuserede alkoholbehandling samarbejdes med psykiatrien - distriktssygeplejerske - jobcenter - egne læger.
- at der tilbydes tilbagefaldsforløb på 8 aftener.

Ledelsen sikrer at borgerne mødes af personale med relevante kompetencer. Dette bedømmes på baggrund af:

- at medarbejdernes uddannelsesmæssige og erfaringsmæssige kompetencer er bredt sammensat af såvel sundheds- som socialfaglige medarbejdere.
- at medarbejderne samlet set har relevante efteruddannelser -videreuddannelser og specialuddannelser.

## Indikator 9.b

---

*Personalegennemstrømningen på tilbuddet er ikke på højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser.*

**Bedømmelse** 4

### Bedømmelse af Indikator 9.b

Tilbuddets personalegennemstrømning er ikke højere end på sammenlignelige arbejdspladser. Dette bedømmes på baggrund af tilbuddets seneste årsrapport på Tilbudsportalen .

Oplysningerne i forbindelse med det driftsorienterede tilsyn har indikeret en højere personalegennemstrømning. Herunder har medarbejderne oplyst, at de oplever en stigning i antallet af opsigelser og at der er en udfordring i forhold til arbejdsmiljøet i tilbuddet. Ligeledes oplyser ledelsen at der har været to fratrædelser siden tilsynet i 2019. Den ene medarbejder gik på folkepension og den anden fratrædelse var relateret til den nye ledelsesorganisering.

På baggrund af tilsynsbesøget vurderes det, at personalegennemstrømningen medfører en middel risiko for tilbuddets kvalitet. Dette bedømmes på baggrund af:

- at ledelsen er opmærksomme på den aktuelle udfordring i tilbuddet og der er taget initiativ til handling herpå
- at der er gang i at få udarbejdet en ny APV, som kan være med til at sikre at der bliver taget hånd om udfordringerne.

## Indikator 9.c

---

*Sygefraværet blandt medarbejderne er ikke på højere niveau end sammenlignelige arbejdspladser.*

**Bedømmelse** 4

### Bedømmelse af Indikator 9.c

Tilbuddets sygefravær er ikke højere end på sammenlignelige arbejdspladser. Dette bedømmes på baggrund af tilbuddets seneste årsrapport på Tilbudsportalen .

Oplysningerne i forbindelse med det driftsorienterede tilsyn har indikeret et højere sygefravær. Herunder er oplyst at noget af sygefraværet er begrundet i en voldsom episode hvor en borger gik amok og prøvede at komme ind for at få medicin. Episoden var så voldsom at politiet blev tilkaldt og efterfølgende blev der rekvireret psykologhjælp.

På baggrund af tilsynsbesøget vurderes det at sygefraværet medfører en middel risiko for tilbuddets kvalitet. Dette bedømmes på baggrund af:

- at ledelsen efter den voldsomme episode iværksatte undervisning omkring konflikthåndtering
- at ledelsen er opmærksomme på den aktuelle udfordring i tilbuddet omkring trivsel mv. og der er taget initiativ til handling herpå
- at der er gang i at få udarbejdet en ny APV, som kan være med til at sikre at der bliver taget hånd om udfordringerne.

Det er afgørende for kvaliteten i tilbuddet, at tilbuddets medarbejdere har de faglige, relationelle og personlige kompetencer, der er nødvendige i forhold til tilbuddets målsætninger og målgruppe, de metoder tilbuddet anvender, samt borgernes aktuelle behov. Herunder skal børn og unge sikres en tryk hverdag og opvækst med nære og stabile relationer. Udover tilbuddets aktuelle kompetenceniveau er det vigtigt, at tilbuddet har strategisk fokus på, hvordan de nødvendige kompetencer sikres på såvel kort som langt sigt, samt hvordan eventuelle specialistkompetencer kan tilvejebringes. Det er et vigtigt aspekt af kvaliteten af et tilbud, at medarbejderne møder borgerne med respekt for den enkeltes behov og forudsætninger samt har fokus på borgernes retssikkerhed.

### Vurdering af tema

---

Socialtilsynet vurderer, at Center for Rusmidlers medarbejdere i høj grad har relevante faglige, relationelle og personlige kompetencer.

Socialtilsynet vurderer, at tilbuddet i høj grad har strategisk fokus på udvikling og vedligeholdelse af medarbejdernes kompetencer.

Socialtilsynet vurderer, at medarbejderne i høj grad møder borgerne med respekt for den enkeltes behov, forudsætninger og retssikkerhed.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,0

### Udviklingspunkter

### Kriterium 10

---

*Tilbuddets medarbejdere besidder relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder*

#### **Bedømmelse af kriterium**

Tilbuddets medarbejdere besidder i høj grad relevante kompetencer i forhold til målgruppens behov og tilbuddets metoder.

Det vægtes i bedømmelsen:

At tilbuddet har relevante faglige kompetencer i forhold til målgruppens behov.

At metoder og tilgange afspejles i praksis.

At medarbejderne har relevante relationelle og personlige kompetencer, der modsvarer målgruppen og borgernes individuelle behov og forudsætninger.

At tilbuddet prioriterer et strategisk fokus på udvikling og vedligeholdelse af medarbejdernes kompetencer, herunder specialistkompetencer.

## Indikator 10.a

---

*Medarbejdergruppen har samlet set relevant uddannelse, opdateret viden og erfaring med målgruppen og tilbuddets metoder.*

### Bedømmelse 4

#### Bedømmelse af Indikator 10.a

Medarbejderne har delvist relevant uddannelse, erfaring og opdateret viden. Dette bedømmes på baggrund af:

-fremsendt oversigt over ansatte september 2020. Heraf fremgår at rådgiverne har både sundheds- og socialfaglige uddannelsesbaggrunde samt erfaring indenfor misbrugsområdet. Flere rådgivere har den 1 årig videreuddannelse i kognitiv terapi og misbrugsuddannelse, samt flere øvrige fagrelevante efteruddannelser.

-at det i forhold til nyansatte i 2019 og 2020 bemærkes, at disse ikke ses at have supplerende misbrugsuddannelser. Hertil oplyser leder at det ikke er usædvanligt at nytilkomne rådgivere ikke har en rusmiddelfaglig baggrund, men at de bliver tilmeldt relevante kurser og seminarer i tiden efter ansættelsen for at styrke / opbygge det faglige fundament hos den enkelte.

-at det fremgår af oversigten, at det kun er få medarbejdere der har været på efteruddannelser i siden 2018, hvilket ikke svarer til oplysningerne i tilbuddets årsrapport 2019 på tilbudsportalen samt af den fremsendte kompetenceudviklingsplan for 2020. Her fremgår det at tilbuddet i 2019 påbegyndte implementering af metoden MOVE. At der var løbende kompetenceudvikling herunder SØM-uddannelse over en længere implementeringsperiode for såvel ungerådgivere, administrativ medarbejder samt ledelse. Ligeledes at der er igangsat et FIT (Feedback Informed Treatment) uddannelses- / efteruddannelsesforløb i 2020 (pauseret ift. Covid-19) og 2021. Ligeledes er oplyst at der løbende er kompetence- og videns-vedligeholdelse ifm. løbende supervisionmøder. Ligeledes fremgår at 2 ungerådgivere er uddannet i NADA medio 2020. Der er planlagt en temadag i den metakognitive tilgang, men at denne er udskudt grundet Covid-19. Der er ligeledes planlagt et kursus om konflikthåndtering v. ekstern konsulent i november 2020.

Medarbejderne kan redegøre for anvendelse af tilgange og metoder i praksis. Dette bedømmes på baggrund af:

-interview af rådgivere repræsenterende både den ambulante misbrugsbehandling samt botræningstilbuddet. Medarbejderne kunne i beskrivelsen af praksis på kompetent vis komme med eksempler på hvordan de har en anerkendende og kognitiv tilgang og hvordan de anvender jeg-støttende samtale fordi mange af borgerne har brug for at få styrket selvværd og selvtilid og metoden er med til at styrke borgerne på grund af dens elementer af omsorg og fokus på at styrke trivsel. At der fra kognitiv terapi bruges elementer af metoden i stort set alle samtaler, herunder fx fordele/ulempe-skemaer, tanke-følelse-konsekvens-handlings-analyser m.m..

Tilbuddet har en kompetenceudviklingsplan der sikrer, at tilbuddet opdateres med nødvendige kompetencer. Dette bedømmes på baggrund af:

-fremsendt plan for kompetenceudvikling i tilbuddet i 2020

-at det ved tidligere tilsyn er oplyst at der fokus på uddannelse og kurser og at dette er på som fast punkt ved p-møderne.

-at tilbuddets medarbejdergruppe indgår i fælles faglige fora og projekter bl.a. i samarbejde med nabokommuner.

## Indikator 10.b

---

*Det er afspejlet i medarbejdernes samspil med borgerne, at medarbejderne har relevante kompetencer.*

### Bedømmelse 4

#### Bedømmelse af Indikator 10.b

Det er afspejlet i samspejlet med borgerne, at medarbejderne har relevante kompetencer. Dette bedømmes på baggrund af:

-at borgerne under interview med socialtilsynet beskrev at opleve sig hørt, set og forstået, og at medarbejderne var kompetente og imødekommende.

-at borgerne i botræningstilbuddet beskrev at få god hjælp. De udtrykte dog også at der godt kunne mangler lidt tid og variation i tilbuddet. De så frem til at der ville blive tilknyttet to nye behandlere til huset, da de oplevede at den faste rådgiver generelt havde meget travlt. Socialtilsynet fik indtryk af at borgerne havde forståelse af at disse to nye behandlere ville komme med timer oveni, den nuværende normering, men socialtilsynet er efterfølgende orienteret om, at timerne til de to behandlere fragår de nuværende timer, så normeringen fortsætter uændret.

-at medarbejderne under interview med socialtilsynet gav udtryk for stor viden om målgruppen og deres specielle behov. At de omtalte borgerne med respekt og empati ligesom de gav udtryk for stor indsigt i den enkeltes behov.

De fysiske rammer udgør en central del af et tilbud, både som ramme om borgernes liv og som ramme om den indsats, der finder sted. Det er derfor væsentligt, at tilbuddets omgivelser, indretning, faciliteter og stand understøtter målgruppens behov og formålet med indsatsen, herunder at de fysiske rammer inde og ude tilgodeser borgernes trivsel og tryghed samt ret til privatliv.

### Vurdering af tema

Socialtilsynet vurderer, at de fysiske rammer i Center for Rusmidler i høj grad understøtter formålet med tilbuddets indsats og er velegnede til målgruppen.

Socialtilsynet vurderer, at de fysiske rammer i høj grad understøtter borgernes/de unges trivsel og tryghed.

Socialtilsynet vurderer, at de fysiske rammer i høj grad tilgodeser borgernes/de unges behov for både fællesskab og privatliv,

Socialtilsynet vurderer, at værelser, fællesarealer og faciliteter i høj grad fremtræder velholdte og hjemlige

I forbindelse med tilsynet har socialtilsynet haft særlig opmærksomhed på følgende: Opfølgning på udfordringen med at borgere der er dobbeltbelastede eller søger ambulante behandling i forhold til stofafhængighed ikke i tilstrækkelig grad bliver tilgodeset hvis de er bosiddende på Møn. Socialtilsynet kan konstatere at målgruppen i Stege siden sen-foråret 2020 for det sociale rådgivnings- og behandlingstilbud er blevet udvidet til også at omfatte substitutionsborgere. Desuden er det det sundhedsfaglige tilbud med systematisk tilbud om sundhedssamtaler udført i CFR-Stege til alle borgere tilknyttet satellitten. Endvidere tilbydes der i Stege ca. hver tredje måned samtaler med centerets læge til borgere på Møn.

**Gennemsnitlig bedømmelse** 4,3

### Kriterium 14

*Tilbuddets fysiske rammer understøtter borgernes udvikling og trivsel*

#### Bedømmelse af kriterium

Tilbuddets fysiske rammer understøtter i høj grad borgernes udvikling og trivsel.

Det vægtes i bedømmelsen:

At de fysiske rammer og faciliteter er tilpasset målgruppen og tilbuddets målsætning.

At tilbuddet sikrer og respekterer borgernes selvbestemmelse og selvstændighed i brug og indretning af egne værelser.

At de fysiske rammer og faciliteter fremstår velholdte og hjemlige.

### Indikator 14.a

*Borgerne trives i de fysiske rammer.*

**Bedømmelse** 4

#### Bedømmelse af Indikator 14.a

Borgerne/de unge er tilfredse med de fysiske rammer og faciliteter. Dette bedømmes på baggrund af:

-at de borgere/de unge i den ambulante behandling som socialtilsynet talte med, samstemmende udtrykte tilfredshed med såvel tilbuddets beliggenhed som de fysiske rammer og faciliteter

-at borgerne gav udtryk for at være trygge ved at komme på stedet

-at borgerne/de unge i botræningstilbuddet som socialtilsynet talte med, også udtrykte stor tilfredshed med de fysiske rammer og faciliteter.

Borgerne/de unge anvender de fysiske rammer og faciliteter. Dette bedømmes på baggrund af:

-at borgere gav eksempler på hvordan og i hvilken udstrækning de anvender de fysiske rammer.

-at borgerne ved udleveringen ved sidste tilsyn beskrev at deres substitutions medicin fungerede tilfredsstillende.

-at der er bænke og overdækket terrasse i forbindelse med indgangen.

Andet under 14.a. I forbindelse med COVID-19 pandemien er der foretaget en række midlertidige ændringer i tilbuddet. Bl.a. er der ekstraordinært indført periodevis medicinudbringning til særligt udsatte borgere herunder borgere med geografiske udfordringer. Aktuelt (primo september 2020) er medicinudbringning blevet genoptaget ifm. et mindre antal borgere bosiddende på Møn, vil være særligt udsatte ifm. anvendelsen af offentlig transport. Medicinudlevering: Der er fra medio marts 2020 frem til 1.9. blevet udleveret medicin gennem et vindue i Center for Rusmidler. Dette for at mindske smitterisikoen for såvel borgere som ansatte i Center for Rusmidler. Fra 1.9. åbnes der igen op for, at borgere, der får medicin kan få dette udleveret i centerets medicinrum (med en række forskellige forholdsregler). Borgeren kan også vælge fortsat at få udleveret medicinen gennem vindue.

## Indikator 14.b

---

*De fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgernes særlige behov.*

### Bedømmelse 4

#### Bedømmelse af Indikator 14.b

Tilbuddets fysiske rammer er delvist velegnede til målgruppen. Dette bedømmes på baggrund af:

-at såvel det ambulante som botræningstilbuddets rammer og faciliteter imødekommer borgerne/de unges behov i forhold til såvel individuelle som gruppesamtaler - udlevering og fællesarealer.

-at tilbuddet er udfordret i forhold akustik og at skabe imødekomende og hyggelige rammer i forbindelse med den lange gang og på kontorerne. Tilbuddet har taget forskellige initiativer i form af maling af gang o.l.

Tilbuddets faciliteter er velegnede til målgruppen. Dette bedømmes på baggrund af:

-at borgerne/de unge udtrykte tilfredshed med såvel samtalekontorerne som møde- og grupperum hvor bl.a. Nada behandlingen foregår.

-at der, når der ikke er corona pandemi, er tilbud om morgenmad en gang månedligt og at der var etableret et venteværelse.

Tilbuddets beliggenhed er delvist velegnet til målgruppen. Dette bedømmes på baggrund af:

-at borgerne i botræningstilbuddet gav udtryk for at deres bolig er tilfredsstillende til korterevarende ophold, samt at beliggenheden giver gode muligheder for at træne indkøb- transport m.m.

-at det ambulante alkohol tilbud beliggende i Stege imødekommer de borgere der bor på Møn.

-at det sociale rådgivnings- og behandlingstilbud i Stege siden senforåret 2020 er udvidet til også at omfatte substitutionsborgere.

## Indikator 14.c

---

*De fysiske rammer afspejler, at tilbuddet er borgernes hjem.*

### Bedømmelse 5

#### Bedømmelse af Indikator 14.c

Borgerne/de unge inddrages i indretning af eget værelse. Dette bedømmes på baggrund af:

-at borgere indskrevet i botræningstilbuddet som socialtilsynet talte med oplyste, at de selv bestemmer på deres værelser og selv har stået for indretningen af værelset.

Borgerne/de unge inddrages i udformning og indretning af fællesarealer og faciliteter. Dette bedømmes på baggrund af:

-at borgere indskrevet i botræningstilbuddet kun i begrænset omfang har indflydelse på indretning, fællesarealer og faciliteter. Et forløb varer typisk 3 måneder med mulighed for forlængelse i yderligere 3 måneder.

Andet i forhold til indikator 14c. Indikatoren gælder ikke tilbud efter sundhedslovens § 141 eller servicelovens § 101 og § 101a.



### Vurdering af tema

---

Ud fra de oplysninger, som socialtilsynet er i besiddelse af om det konkrete tilbud, er der ikke noget der indikerer, at tilbuddet ikke er økonomisk bæredygtigt. Ud fra de oplysninger, som socialtilsynet er i besiddelse af om det konkrete tilbud, er der ikke noget der indikerer, at tilbuddets økonomi ikke giver mulighed for den fornødne kvalitet i forhold til prisen og målgruppen. Ud fra de oplysninger, som socialtilsynet er i besiddelse af om det konkrete tilbud, er der ikke noget der indikerer, at tilbuddets økonomi ikke er gennemsigtig.

### Økonomi 1

---

*Er tilbuddet økonomisk bæredygtigt?*

#### **Bedømmelse af kriterium**

Ud fra de oplysninger, som socialtilsynet er i besiddelse af om det konkrete tilbud, er der ikke noget der indikerer, at tilbuddet ikke er økonomisk bæredygtigt.

### Økonomi 2

---

*Giver tilbuddets økonomi mulighed for den fornødne kvalitet i forhold til prisen og målgruppen?*

#### **Bedømmelse af kriterium**

Ud fra de oplysninger, som socialtilsynet er i besiddelse af om det konkrete tilbud, er der ikke noget der indikerer, at tilbuddets økonomi ikke giver mulighed for den fornødne kvalitet i forhold til prisen og målgruppen.

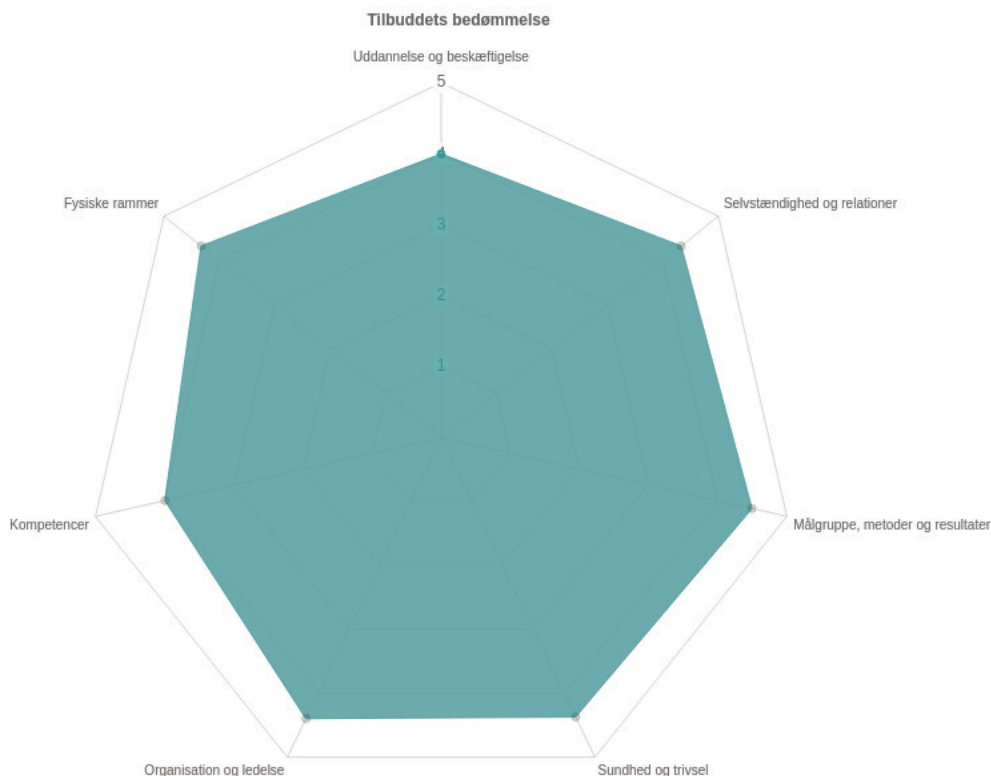
### Økonomi 3

---

*Er der gennemsigthed med tilbuddets økonomi?*

#### **Bedømmelse af kriterium**

Ud fra de oplysninger, som socialtilsynet er i besiddelse af om det konkrete tilbud, er der ikke noget der indikerer, at tilbuddets økonomi ikke er gennemsigtig.



Spindelvævet afspejler socialtilsynets gennemsnitlige vurdering af kvaliteten i tilbuddet fordelt på syv temaer. Formålet med illustrationen er, at give tilbuddet et overbliksbillede af socialtilsynets vurdering på baggrund af den samlede rapport. De (scoringerne) repræsenterer derfor ikke det fulde indblik i tilsynet. Spindelvævet er først og fremmest ment som et dialogredskab mellem socialtilsynet og tilbuddet.

## Datakilder

### Kilder

- Godkendelsesbrev
- Øvrige dokumentkilder
- Pædagogiske planer
- Kompetence og anciennitetsoversigt
- CV på ledelse/medarbejdere
- Hjemmeside
- Tidligere tilsynsrapport
- Høringssvar
- Medarbejderoversigt

### Beskrivelse

Oplysningsskema, Oversigt over resultatdokumentation, Kompetenceudviklingsplan, Beskrivelse af hvordan tilbuddet har arbejdet med udviklingspunkt siden sidste tilsyn, Oversigt over indskrevne i CFR fordelt på alkohol, stof og ungeindsatsen - opgjort den 7.9.2020. Oversigt over borgere indskrevet i botræningstilbuddet - opgjort 8.9.2020. Opgørelse over nyansatte og fratrådte medarbejdere. Supplerende mail af 19/11 2020 vedr. magtanvendelse, vold og overgreb samt ledelsesmæssig udvikling mv.

## Interviewkilder

### Kilder

- Ledelse
- Borgere
- Medarbejdere

## Observationskilder

---

### Kilder

- Andet

### Beskrivelse

Socialtilsynet kunne under rundvisningen og interview i botræningstilbuddet observere en positiv og anderkendende omgangsform mellem både borger og medarbejdere. Borgerne udviste tryghed og ejerskab til tilbuddet, herunder de muligheder som de fysiske rammer rummede.

I forhold til corona pandemien i Dk kunne iagttages at der er lavet flere nye rutiner og fysiske ændringer for at overholde retningslinjerne omkring fysisk afstand, afspritning mv.